

CAMP BIBLE & NATURE 2019  
du dimanche 14 au vendredi 19 juillet 2019

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom et prénom de l'enfant:..... Date de naissance:.....  
Adresse des parents ou des personnes responsables pendant la durée du camp:  
Adresse.....  
NPA..... Localité.....  
N° de téléphones.....  
Email.....  
Nom et prénom du père.....  
Nom et prénom de la mère.....  
Confession.....  
Assurance responsabilité civile.....

**RENSEIGNEMENTS MALADIE, ACCIDENT ET DIVERS - CONFIDENTIEL**

Si l'enfant tombe malade entre le moment où vous avez rempli ce questionnaire et le début de l'activité, veuillez le signaler aux responsables du camp. Merci.

Médecin traitant.....  
Votre enfant souffre-t-il d'allergie, si oui, laquelle?.....  
Autre(s) affection(s) éventuelle(s).....  
Prend-il des médicaments, si oui lesquels ?.....  
A-t-il été vacciné contre le tétanos, si oui quand ?.....  
Y a-t-il d'autres choses que nous aurions besoin de savoir à propos de votre enfant ?.....  
.....  
.....  
.....

Que pouvez-vous dire du caractère de votre enfant ? Et autres remarques ?.....  
.....  
.....  
.....

**Ces données sont traitées confidentiellement.**

Lieu et date

Signature d'un parent ou d'une personne responsable